| CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO | | |
|---|---|---|
| GJ-FO-015 | VERSIÓN 1 | FECHA DE EMISIÓN 26/02/2024 |

**EMPRESA PÚBLICA DE MADRID – EMPUMADRID**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 004 DE 2024**

Yo, **ELCY ROMY VARÓN GARCÍA,** en calidad de supervisor(a) del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 004 DE 2024,** suscrito por la **Empresa Pública de Madrid y KAREN JULIETH ARANGO MORA,** identificado(a), con la cédula de ciudadanía No. 1.073.517.000, certifico que el (la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS,** de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 de octubre al 30 de octubre de 2024.

| REQUISITO DE LEGALIZACIÓN | FECHA | NÚMERO | VALOR |
|---|---|---|---|
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 06/ FEBRERO/2024 | 2024000014 | 24.916.666 |
| PÓLIZA | N/A | N/A | N/A |
| FECHA DE INICIO | 06 DE FEBRERO DE 2024 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30 DE DICIEMBRE DE 2024 | | |
| VALOR CONTRATO | **VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (24.916.666 COP)** | | |
| VALOR MENSUAL | DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.300.000) | | |

| SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|
| PERIODO COTIZADO | NÚMERO DE PLANILLA | VALOR |
| octubre | 80839635 | $377.300 |

Así mismo se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el 244 de la Ley 1955 de 2019.

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Dirección Administrativa para que efectué el respectivo pago, a los 01 días del mes de noviembre de 2024.

**ELCY ROMY VARÓN GARCÍA**
**SUPERVISORA**



Scanned with CamScanner